*CAZ-OS\_D6/4*

**ANKIETA ORGANIZATORA STAŻU**

*Szanowni Państwo!*

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i dostarczenie niezwłocznie po upływie 3 pierwszych miesięcy odbywania stażu (wraz z 3-cią listą obecności). Ankieta ta dotyczy oceny organizowanych przez Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego staży zawodowych. Jej celem jest określenie stopnia Państwa zadowolenia z zorganizowanego stażu, a także oczekiwań związanych z tą formą aktywności zawodowej. Wyniki ankiety pozwolą nam podjąć działania na rzecz doskonalenia świadczonych przez nas usług rynku pracy oraz wyeliminowania zjawisk obniżających ich jakość. Prosimy o przemyślane ustosunkowanie się do ankiety.*

1. Podstawowe informacje o Organizatorze stażu
2. Pełna nazwa i adres Organizatora stażu ……………………………………………….…………….………………………………………………..…………………………………………………………...........................
3. Sektor
	* + 1. Prywatny
			2. B. Publiczny
4. Ile osób zatrudnionych jest w Pana/ Pani przedsiębiorstwie?
	1. Nie zatrudniam żadnego pracownika
	2. Zatrudniam 1 – 5 osób
	3. Zatrudniam 6 – 20 osób
	4. Zatrudniam 21 – 100 osób
	5. Zatrudniam powyżej 100 osób
5. Do jakiej sekcji należy Pani/Pana przedsiębiorstwo?
	1. Rolnictwo D. Hotele i restauracje G. Budownictwo
	2. Handel E. Przemysł H. Edukacja
	3. Usługi F. Administracja I. Inna działalność

II. Informacje o przebiegu stażu

1. Imię i Nazwisko stażysty skierowanego z urzędu pracy ………………………………………………………………………………………
2. Stanowisko, na którym stażysta odbywa staż ………………………………………………………………………………….
3. Czy jako Organizator stażu zapoznał Pan/Pani stażystę z programem stażu?

A. Tak

B. Nie

1. Czy jako Organizator stażu zapoznał Pan/Pani stażystę z obowiązującym regulaminem pracy?

A. Tak

B. Nie

1. Czy jako Organizator stażu przeszkolił Pan/Pani stażystę na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych?

A. Tak

B. Nie

1. Czy jako Organizator stażu zapewnił Pan/Pani stażyście profilaktyczna ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników?

A. Tak

B. Nie

1. Czy jako Organizator stażu zapewnił Pan/Pani stażyście miejsce i warunki niezbędne do prawidłowego wykonywania zadań objętych programem stażu?

A. Tak

B. Nie

1. Czy jako Organizator stażu nadzoruje Pan/Pani pracę stażysty w etapach realizacji programu stażu?
	1. Tak, robię to regularnie
	2. Robię to od czasu do czasu
	3. Rzadko nadzoruję pracę stażysty
	4. W ogóle nie nadzoruje pracy stażysty

13. Czy stażysta przestrzega przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy, a w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych?

* 1. Tak
	2. Nie

14. Czy stażysta sumiennie i starannie wykonuje zadania objęte programem stażu?

1. Zdecydowanie tak
2. Raczej tak
3. Trudno powiedzieć
4. Raczej nie
5. Zdecydowanie nie
6. Czy wyznaczony przez Pana/Panią opiekun stażysty sygnalizował o problemach związanych z realizacją stażu?
7. Nie
8. Tak(jakie?)……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Czy ogólnie jest Pani/Pan zadowolony z przebiegu stażu?
	1. Jestem bardzo zadowolona/y
	2. jestem raczej zadowolona/y
	3. Trudno powiedzieć
	4. Jestem raczej nie zadowolona/y
	5. Jestem bardzo nie zadowolona/y

15. Czy rozważa Pani/Pan możliwość przyjęcia stażysty do pracy w Pani/Pana firmie po zakończonym stażu?

* 1. Tak
	2. Trudno powiedzieć
	3. Nie

16. Dlaczego zdecydował się Pan/Pani na organizację stażu w Państwa firmie?

* 1. Nie ponoszę kosztów zatrudnienia stażysty
	2. Mam zamiar zatrudnić pracownika, ale chcę go wcześniej sprawdzić
	3. Potrzebuję osób do pomocy
	4. Nie stać mnie na zatrudnienie pracowników
	5. Uważam, że w mojej firmie można nauczyć młode osoby
	6. Inne…………………………………………………………………………..
1. Czy chętnie przyjęłaby Pani/ Pan kolejną osobę na staż w Pani/Pana firmie?
2. Tak
3. Trudno powiedzieć
4. Nie
5. Czy uważa Pan/Pani, że staż jest dobrą formą aktywizacji zawodowej dla osób bezrobotnych?
6. Zdecydowanie tak
7. Raczej tak
8. Trudno powiedzieć
9. Raczej nie
10. Zdecydowanie nie

Proszę uzasadnić swoją odpowiedź

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

1. Czy organizacja stażu stanowiła dla Pana/Pani firmy pomoc czy utrudnienie?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

III. Ocena jakości świadczonych usług

1. Czy jest Pan/Pani zadowolona ze współpracy z Urzędem Pracy Powiatu Krakowskiego?
2. Tak
3. Nie
4. Czy informacje przekazane przez pracowników urzędu pracy na interesujący Panią/Pana temat są wystarczające i jasne?
5. Tak
6. Nie
7. Czy jest Pani/Pan zadowolona/y z formy, trybu i sposobu realizacji usługi (od zgłoszenia zainteresowania usługą do skorzystania z tej usługi)?
8. Tak
9. Nie

Jeśli nie to, dlaczego ………………………………………………………………………………………

1. Czy w Pani/Pana ocenie procedura organizacji stażu prowadzona była sprawnie
i skutecznie?
2. Tak
3. Trudno powiedzieć
4. Nie

Dodatkowe Państwa uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….……….

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wypełniającej ankietę

……………………………………………

Pieczątka i podpis Organizatora stażu